

Questionario De Mamografia

Accession #: _____

Apellido: _____ Nombre: _____ Edad: _____
 Nombre anterior: _____ Fecha de nacimiento: _____
 Raza/etnicidad: _____ Askenazí: _____ Estado civil: _____
 # de oficina: _____ # de Casa: _____ Celular: _____
 Dirección: _____ Apt #: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código: _____
 Doctor: _____ La ultima visita: _____
 Razón por mamografía: _____

Has tenido una mamografía anterior: Si No Donde: _____ Cuando: _____

Has tenido un ultrasonido del seno: Si No Donde: _____ Cuando: _____

Primera menstruación:(ano) _____ Primer hijo(ano) _____ # de hijos: _____ Pecho: _____ Ultima embarazo(ano): _____

Menopausia:(ano) _____ Histerectomía:(ano) _____ Ooforectomía:(ano) _____ Fumas: _____ Altura: _____ Peso: _____

Última menstruación (fecha): _____

	Inicio	Final uso	O	Duración	Planeado uso
Hormonal Contraceptivas:	_____	_____	_____	_____	_____
Estrógeno:	_____	_____	_____	_____	_____
Progesterona:	_____	_____	_____	_____	_____
Tamoxifeno:	_____	_____	_____	_____	_____

SI NO

- Tiene **historia en la familia de cáncer de los senos**; **SI, Chequea lo que aplique:**
 Madre (Edad: __) **Hermana** (edad: __) **Abuela** (Edad: __) **Tía** Edad: __
- Usted** ha tenido cáncer de los **senos**; **SI, Chequea lo que aplique:**
 Izquierda(Fecha: _____) Mastectomía Tumorectomía Reconstrucción Chemoterapia Radiación
 Derecha(Fecha: _____) Mastectomía Tumorectomía Reconstrucción Chemoterapia Radiación
 BRCA1 positivo: _____ BRCA2 positivo: _____ Nunca Embarazada: _____
- Historia personal de cáncer (**No seno**); **Si, Que tipo de cáncer?** _____
- Nuevo bulto desde su última mamografía Izquierda Derecha cuánto tiempo; _____
- Nuevo dolor Izquierda Derecha
- Descargo del pezón (espontánea/no espontánea) Izquierda Derecha Color/Cuanto tiempo? _____
- Cirugía de los senos Izquierda Derecha Cuando; _____
- Biopsia de los senos Izquierda Derecha Cuando; _____
- Implantes** (fecha : _____)
- Embarazada**;

Firme de paciente: _____ **Fecha:** _____

NO ESCRIBE BAJO DE ESTA LINEA

